様式第6-1号

令和 　年　　 月 　　日

稲敷市長 様

住 　　　　　所

商号及び名称

代表者職氏名 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

**希　望　価　格　調　書**

旧阿波小学校跡地利活用推進事業に係る公募型プロポーザル募集要項に記載された内容を承諾のうえ、購入希望価格を下記のとおり提出します。

記

１　購入希望価格（土地購入価格）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 十億 | 億 | 千万 | 百万 | 十万 | 万 | 千 | 百 | 十 | 一 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

※金額の頭には「￥」を記入してください。

※消費税抜き価格を記載してください。契約時に消費税を加算します。